**ANEXO II**

# MODELO DE PLANILHA DE PROPOSTA

(em papel timbrado da licitante)

**PROCESSO 001.0708.002.710/2018**.

**PREGÃO ELETRÔNICO n.° 008/2019**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS n.° 008/2019**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição do Material** | **Código BEC** | **Unidade de**  **Medida** | **Quantidade** | **Valor Unitário**  **R$** | **Valor**  **Total**  **R$** |
| 1 | **Papel Toalha;** Gofrado, Folha Simples, Gramatura 37 a 38 G/m2; Em Bobina; Medindo 20cm x 200m, 100% Celulose, Não Reciclado; Impurezas - Máximo de 15mm2/m2, Conforme Norma Tappi T437 Om-90; Alvura Superior a 85% Conforme a Norma Iso; Absorção Mínima de 5,8 G/g) de 6 Segundos, C/resistência para Utilização Em Toalheiros de Auto Corte; Na Cor Branca, Deve Ser Fornecido Laudo Microbiológico do Lote (dentro Da Validade); Embalado de Forma Adequada; | 4584988 | CX 6 UNID. | 2.554 |  |  |
| 2 | **Papel Higiênico - Folha Dupla; Classe 01, Neutro; Na Cor Branca;** Alvura Iso Maior Que 80%; Índice de Maciez Igual Ou Menor Que 5,5 Nm/g; Resistencia a Tração Ponderada Igual Ou Maior Que 90 N/m; Quantidade de Pintas Igual Ou Menor Que 20 Mm2/m2; Tempo de Absorção de Agua Igual Ou Menor Que 5 S; Conforme Norma Abnt Nbr 15464-2 e 15134; Características Complementares: Matéria Prima 100% Fibra Celulosica; Comprimento do Rolo de 30 m - Com Tolerância de 2%; Com Largura de 10 Cm - Com Tolerância de 2%; Diâmetro No Máximo de 11,7 Cm; Largura do Tubete 10 Cm - Com Tolerância de 2%; Diâmetro Interno do Tubete Maior Que 4 Cm; Acabamento Gofrado, Em Relevo; Picotado; Fragrância Neutra; Rotulagem Contendo: C/identificação Da Classe, Marca, Quantidade de Rolos; Aroma, Metragem do Papel; Nome do Fabricante e Fantasia, CNPJ; E-mail, telefone do Sac; Embalagem Com Boa Visibilidade do Produto; | 2916070 | FARDO  64 RL. | 820 |  |  |

**Prazo de Validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias.

**Prazo e Condições de Entrega:** A entrega dos bens será realizada em até 10 (dez) dias corridos contados da retirada da ordem de compra.

(Local e data).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome/assinatura do representante legal)